

**MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCULATION SHEET
(FOR USE WITH FORM PTO-875)**

SERIAL NO.	FILING DATE
------------	-------------

APPLICANT(S)

047907721

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	/					
2		/				
3		/				
4		/				
5		/				
6		/				
7						
8		/				
9		/				
10		/				
11		/				
12		/				
13	/					
14		/				
15		/				
16		/				
17		/				
18	/					
19		/				
20		/				
21		/				
22		/				
23		/				
24		/				
25		/				
26		/				
27		/				
28	/					
29		/				
30		/				
31		/				
32		/				
33		/				
34		/				
35		/				
36		/				
37	/					
38		/				
39		/				
40		/				
41	/					
42		/				
43		/				
44	/					
45	/					
46		/				
47		/				
48		/				
49		/				
50		/				
51		/				
52		/				
53		/				
54		/				
55		/				
56		/				
57		/				
58		/				
59		/				
60		/				
61		/				
62		/				
63		/				
64		/				
65		/				
66		/				
67		/				
68		/				
69		/				
70		/				
71		/				
72		/				
73		/				
74		/				
75		/				
76		/				
77		/				
78		/				
79		/				
80		/				
81		/				
82		/				
83		/				
84		/				
85		/				
86		/				
87		/				
88		/				
89		/				
90		/				
91		/				
92		/				
93		/				
94		/				
95		/				
96		/				
97		/				
98		/				
99		/				
100		/				
101		/				
102		/				
103		/				
104		/				
105		/				
106		/				
107		/				
108		/				
109		/				
110		/				
111		/				
112		/				
113		/				
114		/				
115		/				
116		/				
117		/				
118		/				
119		/				
120		/				
121		/				
122		/				
123		/				
124		/				
125		/				
126		/				
127		/				
128		/				
129		/				
130		/				
131		/				
132		/				
133		/				
134		/				
135		/				
136		/				
137		/				
138		/				
139		/				
140		/				
141		/				
142		/				
143		/				
144		/				
145		/				
146		/				
147		/				
148		/				
149		/				
150		/				
151		/				
152		/				
153		/				
154		/				
155		/				
156		/				
157		/				
158		/				
159		/				
160		/				
161		/				
162		/				
163		/				
164		/				
165		/				
166		/				
167		/				
168		/				
169		/				
170		/				
171		/				
172		/				
173		/				
174		/				
175		/				
176		/				
177		/				
178		/				
179		/				
180		/				
181		/				
182		/				
183		/				
184		/				
185		/				
186		/				
187		/				
188		/				
189		/				
190		/				
191		/				
192		/				
193		/				
194		/				
195		/				
196		/				
197		/				
198		/				
199		/				
200		/				
201		/				
202		/				
203		/				
204		/				
205		/				
206		/				
207		/				
208		/				
209		/				
210		/				
211		/				
212		/				
213		/				
214		/				
215		/				
216		/				
217		/				
218		/				
219		/				
220		/				
221		/				
222		/				
223		/				
224		/				
225		/				
226		/				
227		/				
228		/				
229		/				
230		/				
231		/				
232		/				
233		/				
234		/				
235		/				
236		/				
237		/				
238		/				
239		/				
240		/				
241		/				
242		/				
243		/				
244		/				
245		/				
246		/				
247		/				
248		/				
249		/				
250		/				
251		/				
252		/				
253		/				
254		/				
255		/				
256		/				
257		/				
258		/				
259		/				
260		/				
261		/				
262		/				
263		/				
264		/				
265		/				
266		/				
267		/				
268		/				
269		/				
270		/				
271		/				
272		/				
273		/				
274		/				
275		/				
276		/				
277		/				
278		/				
279		/				
280		/				
281		/				
282		/				
283		/				
284		/				
285		/				
286		/				
287		/				
288		/				
289		/				
290		/				
291		/				
292		/				
293		/				
294		/				
295		/				
296		/				
297		/				
298		/				
299		/				
300		/				
301		/				
302		/				
303		/				
304		/				
305		/				
306		/				
307		/				
308		/				
309		/				
310		/				
311		/				
312		/				
313		/				
314		/				
315		/				
316		/				
317		/				
318		/				
319		/				
320		/				
321		/				
322		/				
323		/				
324		/				
325		/		</td		

MS	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51		/				
52		/				
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
TOTAL IND.						
TOTAL DEP.						
TOTAL CLAIMS						